

****חסי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRK, ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

הריון בר סיכון
מנהל אגף נשים ויולדות פרופ' מני אריאל מ.ר. 21575
מנהל מחלקה: דר' בהרב רוזן הדר מ.ר. 81612
אח/ות אחראית: זיו סימה
טלפון: 03-5771192 פקס: 03-5775471
מכתב שחרור

שרעבי מוריה 206379018					
ת. לידה:	22/05/1999	גיל: 25	מין: נקבה	שם האב:	בנימין
ת. קבלה:	23/07/2024	גורם מממן:	מכבי	ת. שחרור:	26/07/2024
כתובת:	יהודה הנשיא 118 אלעד	סוג דם:	+A	טלפון:	053-3851914
ארץ לידה:	ישראל	גורם מפנה:	ד"ר כלפא	מצב משפחתי:	הריונות (כולל הריון נוכחי)

ת. קבלה למיון 23/07/2024

תאריך שחרור בפועל
תאריך שחרור: 26/07/2024

אבחנות

- S/P CS (654.23)
- Abdominal Trauma (922.2)
- 31-32 completed week of gestation (765.26)

הריון נוכחי
גיל הריון: (לתאריך 23/07/2024) 31+1 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 18/12/2023
מספר עוברים: 1

נוסחה מילדותית						
LC:1	VBAC:0	CS:1	EUP:0	AB:0	P:1	G:2
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	נתוחים קיסרים	חץ רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

תלונה עיקרית
סיבה עיקרית: תאונת דרכים

תלונה עקרית
בת 25
לקראת לידה שניה
G2P1CS1
בשבוע 31+1
פנתה לאחר תאונת דרכים הבוקר בשעה 07:30,
תאונת דרכים בזמן שנהגה באוטו עם חבלת בטן ישירה,
חגרה חגורת בטיחות לא נפתחו כריות אויר.
במיון סטטוס עוברי תקין בניטור ובסונר.
זרימה MCA/PSV תקינה. ללא עדות סונוגרפית להיפרדות שליה.
סטטוס אמרי תקין, יציבה המודינמית נשמטית, הולכת ללא קושי, ללא דימום, מדווחת על כאבים בבטן תחתונה כאובה במגע נקודתי
בבטן תחתונה, ללא סימני חבלה, ללא עדות קלינית או סונוגרפית להיפרדות שליה/קרע של הרחם, טוקו עם תבנית של HFLA, אורך
צוואר 35-38 מ"מ.

נלקחה בדיקת KB וסוג דם במיון.

לאור תאונת דרכים בעצמות גבוהה עם חבלת בטן ישירה הוסבר כי המלצתנו היא אשפוז להמשך מעקב והערכה. מבינה ומסכימה. תודרכה לדיוח בכל שינוי במצבה.

במחלקה
NST*3

מחר בבוקר סוּנר מכן חוזר כולל MCA/PSV וסימני היפרדות.

מחלה נוכחית

בת 25 לקראת לידה שניה G2P1CS1, בשבוע 31+1 (לפי ו.א. תואם UST1 לדבריה)

הופנתה מרופא משפחה לאחר תאונת דרכים הבוקר בשעה 07:30.

הבוקר בזמן שנהגה ברכבה במהירות של כ-70 קמ"ש משאית התנגשה במקביל לאוטו בצד ימין, כתוצאה מכך הרכב התנגש בבטון בצד הדרך ובהמשך שוב במשאית. חגרה חגורה בצורה רגילה (אלכסונית על החזה ורוחבית על בטן תחתונה). לא נפתחו כריות אויר. קיבלה מכה חזקה בבטן מרכזית/תחתונה. ללא תחושת התכווצויות/התקשיות, מאז כאבי בטן וגב תחתון. ללא דימום/ירידת מים או הפחתה בתנעות לאחר התאונה או כעת.

ברקע- G6PD, בריאה בדרך כלל, ניתוחים - CS בשנת 2022, אלרגיות/רגישויות - סדורל (קושי נשימתי), תרופות - 0 סוג דם +RH

היסטוריה מיילדותית:

CS בהריון ראשון בשנת 2022, שלב ראשון מוארך בנוכחות חשד למאקרוזומיה. משקל 4000 גרם, מהלך ניתוח תקין לדבריה (ללא דוח)

הריון נוכחי: ללא מסמכים

הריון ספונטני, ללא אשפוזים

לא ביצעה בדיקות סקר למומים כרומוזומלים (NT, TT) סק"מ תקינה לדבריה.

מעקב לחצי דם וחלבון בשתן - תקין לדבריה

מעקב גדילת עובר תקין לדבריה

OGTT לאור היסטוריה מילדותית - 84>179>128>>132. ערך שני גבולי אך לא נדרשה למעקב. לציון כי עד להעמסת סוכר ביצעה מעקב סוכרים ודיאטה והיה תקין.

GBS - טרם בוצע

ה"מ סונוגרפית אחרונה בשבוע 28+0 1250 גרם אחזון 70 לפי שפיגל-יגל (לדבריה, ללא תיעוד)

בבדיקתה בחדר המיון

ערנית וחיונית

מדדים: תקינים

בטן רכה לחלוטין, לא רגישה רגישות בבטן תחתונה מרכזית, רחם בטונוס תקין ללא רגישות על פניו מלבד בטן תחתונה מרכזית (נבדקה גם ע"י פרופ מני). ללא סימני חבלה על הבטן

כאבים בגב תחתון במרכז ללא הפרעה בתחושה/תנועה/הליכה, ללא חסר נוירולוגי גס. ללא סימני חבלה

גפיים - ב.מ.פ

TAUS מכן- מזג ראש, שליה קדמית ללא עדות להיפרדות שליה, BPP 8/8, כמות מים תקינה, הע"מ 1707 גרם אחזון 50 לפי שפיגל-יגל. זרימות MCA/PSV 45.54 תקין.

TVUS -אורך צוואר 35-38 מ"מ, ללא פאגלינג, ללא דינמיקה לאורך הבדיקה או לאחר לחץ פונדלי.

ניטור - קו בסיס תקין, וריאבילי וראקטיבי ללא האטות, פעילות רחמית בתבנית HFLA.

סטיק שתן- תקין מלבד ארטרוציטים 10.

מעבדה- המוגלובין 12.2, טסיות 154, ללא לויקוציטוזיס, קרישה בנורמה, פיברינוגן 201

בריאה בדרך כלל

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

ניתוחים

S/P CESAREAN SECTION OF OTHER SPECIFIED TYPE

לא ידוע על מחלות במשפחה

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

הע"מ 1707 גרם אחזון 55 לפי שפיגל-יגל. זרימות MCA/PSV 45.54 תקין
 מעבדה 24/7 -המוגלובין 12.2, טסיות 154, ללא לויקוציטוזיס, קרישה בנורמה, פיברינוגן 190 יציב
 תרביית שתן - צמיחה פחות מ10K מושבות
 KB - טרם תשובה
 US טרם שחרורה שליה קדמית ללא סיני הפרדות BPP8/8 מצג ראש כמות מים תקינה
 אוצ 40 ממ סגור ללא דינמיקה

משתחררת במצב כללי יציב, ללא עדות קלינית / סונוגרפית להיפרדות שליה, ללא סימני מצוקה עוברית, לאחר שהוסברו הדגלים האדומים בגינם עליה לשוב להערכה רפואית לרבות הפחתה בתנועות עובר, דימום, צירים או כל החמרה אחרת.

תופעות לוואי מתרופות

15:11 26/07/2024

נרשם ע"י דר' שטטמן אריאל מ.ר. 152185
 תופעת לוואי תרופתית: לא

סיקור תזונתי

אומדן אחרון	תאריך	ציון	משמעות
אומדן סיקור תזונתי ב-HR	26/07/24 13:46	0	

המלצות בשחרור

- המלצה: -תחזור לביקורת ביום א לצורך:
1. ביורר תשובות KB - והחלטה על הצורך בטיפול לפי התשובות
 2. ביקורת פיברינוגן חוזרת
 3. ביקורת מיילדותית כולל מוניטור וביופיזיקל
- במקרה דימום, ירידת מים, צירים סדירים, הפחתה בתנועות העובר יש מיד לחזור למיין יולדות.
 - יש לבצע מעקב קפדני אחר תנועות עובר, מומלץ מעקב שלוש פעמים ביום לאחר ארוחות, 5 תנועות בחצי שעה או 10 תנועות בשעה, כל תנועה (קטנה כגדולה) נספרת.
 - יש להקפיד לשתות מים בכמות של 2-2.5 ליטר ביום
 - המשך מעקב רופא/ת נשים מטפלת

מטופלת/ יקר/ה

1. דע/י את זכויותיך

יתכן והנך זכאית/ לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי.

ככלל, קיימת זכאות לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשאדם מוגבל כתוצאה ממחלה הקשורה באשפוז זה.

מוצע שתבדוק/י את זכויותיך באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי <http://www.btl.gov.il>.

באתר ניתן להוריד טפסי תביעה לכל הקצבאות ואף להגיש באמצעות האתר או בדואר ישראל או בהגשה בסניף המוסד לביטוח לאומי.

2. אם במהלך הברור והטיפול בך נילקחה ממך ביופסיה, עלייך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה על מנת לברר תשובת פתולוגיה

3. כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים

שם הרופא

: צייגר / שטטמן / אילון

המחלקה לרפואת נשים
 581251
 יולדות
 אגף הנשים

חתימה:

נחתם ע"י: דר' שטטמן אריאל מ.ר. 152185

סמים: לא
נתונים גינקולוגיים

מעקב הריון

מעקב הריון בסיכון

הריון בסיכון: לא

האם היו אשפוזים במהלך ההריון? : לא

מעקב אולטרא סאונד

סקירה מאוחרת: תקין
סק"מ תקינה לדבריה הערות:

בדיקות במהלך ההריון

סרולוגיה

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
נוגדני אדמת	גבולי		
HBS Ag	שלילי		
HCV	שלילי		
HIV	שלילי		
Toxoplasma	IgG שלילי		
CMV	IgG חיובי שלילי		

ברור סכרת

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
OGTT	H0 H1 H2 H3		
	84 179 128 132		

רגישות לתרופות

שם התרופה: SEDURAL
תאריך רישום: 07/07/2024
תגובה: קוצר נשימה

רגישות אחרת

שם החומר: TARGEM

07/07/2024 .G6PD DEF

סיכום רופא שחרור

בת 25, ל2, G2P1CS1, בשבוע 31+4
CS מעברה בפתיחה מלאה בראש S+1 עם האטות בדופק בנוכחות CPD - רחם נתפר בשכבה אחת ותוספת של בודדים.
אושפזה להשגחה עקב תאונת דרכים עם חבלת בטן ישירה (עם חגורת בטן, ללא פתיחת כריות אוויר), בתאריך 23/7 07:30 בבוקר.

3 ימים לאחר האירוע, משארה להשגחה עקב ירידת פיברינוגן עד 190 - ציב (בקבלתה 201 < 198 יציב).
נלקח KB טרם תשובה.

השלימה קורס צלסטון 25/7.

במהלך אשפוז, בשל צירים בתבנית HFLA הורדה לחדר לידה להשגחה למשך מספר שעות, בהן בטן רכה רחם רפה, ללא התקדמות ללידה פעילה. ללא דימום לדני. TVUS צוואר 35 ממ סגור ללא דינמיקה. הועלתה להמשך השגחה במחלקה.

במחלקה מעקב מוניטורים תקין. ללא דימום לדני כלל.
טרם שחרורה - חשה בטוב, ללא כאבים.

ללא צירים / דימום / ירידת מים. חשה היטב תנועות עובר
מדדים חיוניים תקינים

בטן רכה לא רגישה, רחם בטונוס תקין. ללא סימני חבלה

ניטור - V+R, קו בסיס תקין. פעילות רחמית דלה ללא צירים סדירים

TAUS מכון 23/7 - מצג ראש, שליה קדמית ללא עדות להיפרדות שליה, BPP 8/8, כמות מים תקינה

****חסוי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRAK, ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מיון מיילדותי

מנהל אגף נשים ויולדות פרופ' מני אריאל מ.ר. 21575
מנהל יחידה: דר' אולתיאנו איואנה מ.ר. 24107
אח/ות אחראית: ציפי לוריא
טלפון: 03-5771139 פקס: 03-5771200

מכתב שחרור ממיון

שרעבי מוריה 206379018

ת. לידה:	22/05/1999	גיל: 25	מין: נקבה	שם האב:	בנימין	מצב משפחתי:	מכבי
ת. קבלה:	28/07/2024 10:15	3364080	ת. שחרור:	28/07/2024	גורם מממן:	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	יהודה הנשיא 118	אלעד	טלפון:	053-3851914	סוג דם:	+A	מכבי
ארץ לידה:	ישראל		גורם מפנה:	ד"ר כלפא		rivkar	מכבי

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 28/07/2024

שם הרופא

: דר שרגורוצקי, ד"ר חמישה

אבחנות בהריון נוכחי

- 31-32 completed week of gestation (765.26)
- S/P CS (654.23)
- S/P Abdominal Trauma (922.2)
- CELESTONE TREATMENT (99.23)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: מעקב
הערות: לאחר תאונת דרכים

מכתב הפניה

מכתב הפניה: ק

מחלה נוכחית

בת 25 לקראת לידה שניה G2P1CS1, בשבוע 31+1 (לפי ו.א. תואם UST1 לדבריה)

פנתה כעת לביקורת 4 ימים לאחר תאונת דרכים בקינמטיקה גבוהה לבירור תוצאת KB, פיברינוגן חוזר וUSI לרבות זרימות

#אשפוז במוסדנו לפני 5 ימים בשל תאונת דרכים בקינמטיקה גבוהה עם צירים HFLA ופיברינוגן 200
נשארה להשגחה עקב ירידת פיברינוגן עד 190 יציב

באשפוז השלימה קורס צלסטון 25/7

הורדה לחדר לידה להשגחה למשך מספר שעות בשל צירים בתבנית HFLA, בהן בטן רכה רחם רפה, ללא התקדמות לידה פעילה במהלך אשפוז, צוואר 35 ממ סגור ללא דינמיקה. זרימות MCA PSV היו תקינות. שוחררה במצב טוב עם המלצה לשוב ביום ראשון לביקורת.

ברקע- G6PD, בריאה בדרך כלל, ניתוחים - CS בשנת 2022, אלרגיות/רגישויות - סדורל (קושי נשימתי), תרופות - 0 +RH סוג דם

היסטוריה מיילדותית:
CS בהריון ראשון בשנת 2022, שלב ראשון מוארך בנוכחות חשד למאקרוזומיה. משקל 4000 גרם, מהלך ניתוח תקין לדבריה (ללא דוח)

הריון נוכחי: ללא מסמכים
הריון ספונטני, ללא אשפוזים
לא ביצעה בדיקות סקר למומים כרומוזומלים (NT, TT) סק"מ תקינה לדבריה.
מעקב לחצי דם וחלבון בשתן - תקין לדבריה
מעקב גדילת עובר תקין לדבריה
OGTT לאור היסטוריה מיילדותית - 84>179>128>>132. ערך שני גבולי אך לא נדרשה למעקב. לציין כי עד להעמסת סוכר ביצעה מעקב סוכרים ודיאטה והיה תקין.
GBS - טרם בוצע
ה"מ סונוגרפית אחרונה בשבוע 28+0 גרם אחזון 70 לפי שפיגל-יגל (לדבריה, ללא תיעוד)

בבדיקתה בחדר המיין
ערנית וחיונית, חשה בטוב ללא כאבים.
מדדים חיוניים תקינים
בבדיקתה- בטן רכה לא רגישה ללא רגישות על פני צלקת ניתוחית.
TAUS מכון- מצג ראש, שליה קדמית ללא עדות להיפרדות שליה, BPP 8/8, כמות מים תקינה, הע"מ 1976 גר'.
זרימות MCA/PSV 43.9 תקין.
ניטור - קו בסיס תקין, וריאבילי וראקטיבי, שתי האטות משתנות שהתאוששו ספונטנית, פעילות רחמית דלה
ניטור חוזר-קו בסיס תקין, וריאבילי וראקטיבי ללא האטות, ללא צירים
סטיק שתן-ללא חלבון
מעבדה- המוגלובין 12, טסיות 140, ללא לויקוציטוזיס, קרישה בנורמה, פיברינוגן 184
KB-שלילי

בריאה בדרך כלל

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
SEDURAL	07/07/2024	קוצר נשימה

רגישות אחרת

שם החומר	תאריך רשום	תגובה
G6PD DEF	07/07/2024	

ניתוחים

S/P CESAREAN SECTION OF OTHER SPECIFIED TYPE

לא ידוע על מחלות במשפחה

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא

נוסחה מיילדותית

LC:1	VBAC:0	CS:1	EUP:0	AB:0	P:1	G:2
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	ניתוחים קיסרים	חץ רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

היסטוריה מיילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל(גרם))	הילוד
1	עצמוני	ניתוח קיסרי	2022	40	1	ניתוח קיסרי	נקבה	4000	חי

שאלון רקע

22:23 07/07/2024

נרשם ע"י מזכירה לאופר יונת

שם הבעל: יהודה

ת.ז.: 206387466

אזרחות הבעל: ישראלי

חרשות במשפחה: לא

חוסר G6PD במשפחה: לא

צהבת בילודים קודמים שנזקקו לטיפול באור: לא

הריון נוכחי

גיל הריון: (לתאריך 28/07/2024) 31+6 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 18/12/2023

מספר עוברים: 1

מעקב אולטרא סאונד

סקירה מאוחרת: תקין

הערות: סק"מ תקינה לדבריה

מעקב הריון - כללית

מעקב הריון בסיכון

הריון בסיכון: לא

האם היו אשפוזים במהלך ההריון? : לא

ברור סכרת

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
OGTT	H0		
	H1		
	H2		
	H3		
	84		
	179		
	128		
	132		

בדיקות במהלך ההריון הנוכחי

סרולוגיה

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
נוגדני אדמת	גבולי		
HBS Ag	שלילי		
HCV	שלילי		
HIV	שלילי		
Toxoplasma	IgG שלילי		
CMV	IgM חיובי		
	IgG שלילי		
	IgM שלילי		

מתן צלסטון בהריון נוכחי

קיבלה צלסטון בהריון: לא

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
28/07/2024	10:20	ממצאי בדיקה		
			לחץ דם	117/58
			דופק	60
			חום	36.6
			חלבון בשתן	שלילי
			לחץ דם	117/58
			ענידת ידון	בוצע

בדיקה גניקולוגית

תרופות אשפוז

הערכת עובר

תאריך ושעה	שם משתמש	מס' עובר	מצג	מנח	מיקום שלייה	BPP	כמות מים	AFI (mm)	הערכת משקל US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות	הערכת משקל קלינית
28/07/24 12:39	דר' שרגורוצקי עדי מ.ר. 178817	1	ראש	אורכי	קדמית	8/8	תקין		1976	28/07/24			

סיכום ותוכנית טיפול

לסיכום,
בת 25 לקראת לידה שניה G2P1CS1, בשבוע 31+1
פנתה כשבוע לאחר אשפוז בשל תאונת דרכים בקינמטיקה גבוהה למעקב.

בהערכתה במיון, סטטוס עוברי תקין בניטור ובסונר, KB שלילי, זרימות תקינות ב-MCA PSV. סטטוס אמהי תקין, אינה חשה בצירים או כאבים, ללא רגישות על פני צלקת ניתוחית. במעבדה, פיברינוגן כעת 184 (הקודם מאשפוז 190) למעט כך מעבדה בגדר הנורמה. הונחתה למעקב דו שבועי של ניטור עוברי בקופת החולים בשל מנגנון החבלה. משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות בדר' חמישה

החלטה: השהייה**התערבות סיעודית**

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
28/07/2024 11:10	טולדנו פורת מיכל מ.ר. 224635	נשלח ס"ד ופיברינוגן . צחוברת למוניטור	
28/07/2024 10:20	גרינבאום מירב מ.ר. 208698	התקבלה לביקורת לאחר תאונת דרכים בשבוע שעבר נלקחו בדיקות מעבדה על פי בקשת המכתב שחרור	

המלצות כלליות

המלצה: -ביקורת ניטור עוברי פעמיים בשבוע בקופת חולים.
-המשך מעקב רופא
מעקב תנועות עובר 3 פעמים ביום תוך שעה לאחר אוכל עד 2-3 תנועות בחצי שעה או 4-5 תנועות במשך שעה
המשך מעקב רופא - מטפל
מנוחה, שתיה רבה
במקרה צירים סדירים, ירידת מים, דימום, הפחתה בתנועות העובר יש מיד לחזור למיון יולדות.

מטופל/ת יקר/ה

1. דע/י את זכויותיך!

יתכן והנך זכאי/ת לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי.

ככלל, קיימת זכאות לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשאדם מוגבל כתוצאה ממחלה הקשורה באשפוז זה.

מוצע שתבדוק/י את זכויותיך באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי <http://www.btl.gov.il>.

באתר ניתן להוריד טפסי תביעה לכל הקצבאות ואף להגיש באמצעות האתר או בדואר ישראל או בהגשה בסניף המוסד לביטוח לאומי.

2. אם במהלך הברור והטיפול כך נילקחה ממך ביופסיה, עלייך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה על מנת לברר תשובת פתולוגיה

3. כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים